

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
NAZWA SZKOŁY	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na podanie ich do publicznej wiadomości w celach związanych z organizacją i realizacją konkursu „**WIELKOPOLSKA SŁOWEM I OBRAZEM MALOWANA**”. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica (lub pełnoletniego ucznia)